

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                            |  |               |               |
|----------------------------------------------------------------------------|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| SERVICIOS INTEGRADORES DE MENSAJERIA DE TEXTO Y TECNOLOGIA MISIVACORP S.A. |  | 1792016835001 | 154856        |
| NOMBRE COMERCIAL                                                           |  | PROVINCIA     | CANTON        |
|                                                                            |  | PICHINCHA     | QUITO         |
| CIUDADELA                                                                  |  | BARRIO        | CALLE         |
| EL BOSQUE                                                                  |  | EL BOSQUE     | AV. AL PARQUE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                       |  | CONJUNTO      | PARROQUIA     |
| ALONSO TORRES                                                              |  |               | QUITO         |
| EDIFICIO/C.C.                                                              |  | BLOQUE        | NÚMERO        |
| GALERIAS DEL BOSQUE                                                        |  |               | OE7-62        |
| NÚMERO DE OFICINA                                                          |  | KM            |               |
| 1                                                                          |  |               |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                       |  | CAMINO        |               |
| FRENTE ALMACENES ADRIANA HOYOS                                             |  |               |               |
| CASILLERO POSTAL                                                           |  | TELEFONO 1    | 022256756     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                       |  | TELEFONO 2    | 022256750     |
| patriciaolalla@gmail.com                                                   |  |               |               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                       |  | CELULAR       | 0998229020    |
| ejarrin@gmail.com                                                          |  |               |               |
| SITIO WEB                                                                  |  | FAX           | 022277813     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                    |                       |             |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                    |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CHIRIBOGA IZQUIERDO JUAN FRANCISCO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707810923  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/17/15 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO       |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | QUITO       |
| CIUDADELA                                                      | EL BOSQUE                          | BARRIO                | EL BOSQUE   |
| CALLE                                                          | LOS COMICIOS                       | NÚMERO                | SN          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AZCUNAGA                           | CONJUNTO              | ALCALA      |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         | ESCORIAL    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 3                                  | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | QUITO TENIS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ejarrin@markplan.com               | TELEFONO              | 02256750    |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0998229020  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.